



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES  
个案当事人年度评估面谈会通知函  
Client Notification of Annual Assessment Meeting

个案当事人姓名与地址

个案当事人代表之姓名与地址

尊敬的:

您目前经由发展残障服务处(DDD)获得服务。发展残障服务处须根据规定完成一项年度评估,以便确定您目前的辅助需求情况及服务需求程度,从而继续为您提供服务。

现在应开始进行您的年度评估。

- 请与我联系,以便安排会面时间,并完成您的评估面谈。
- 我将与您联系,以便安排与您会面进行评估的时间。
- 我已根据我们的交谈为您安排了评估面谈时间,日期 \_\_\_\_\_, 时间 \_\_\_\_\_。

评估面谈将在您家进行,并须包括您本人以及至少一位参与您生活辅助的其他人员。您与其他人员参加评估面谈将有助于确保您的评估准确和完整,并确保您得到您已获准享受的服务。此外,如果您的服务提供者无法参加,或者您决定不想让他们参加,我可能需要向这些服务提供者询问他们所提供的支持服务。

您可以随时提出服务请求,但您的年度评估面谈使您有机会与我讨论您可能想提出的其它服务请求。我为您提供了有关发展残障服务处(DDD)服务的一些其它资料,供您考虑。

于我已随附“评估准备/个案当事人核对清单”。请评估面谈之前填妥此核对清单;这有助于减少在您家进行面谈的时间。

如果您有任何疑问或顾虑,请打电话与我联系。

谢谢您。

\_\_\_\_\_  
个案管理员/社会工作人员姓名

\_\_\_\_\_  
电话号码

\_\_\_\_\_  
电子邮件地址

随附件: 发展残障服务处(DDD)说明册(DDD 22-722X)  
家庭与社区服务安置另选安置计划说明册(DDD 22-605),  
服务指南手册(DSHS 22-822)  
另选安置计划情况说明书(仅适用于另选安置计划参加者)  
评估情况说明页(DDD 22-1173)  
评估准备/个案当事人核对清单

副本抄送: 个案当事人档案  
NSA 客户服务代表

## **Instructions for Notification of Annual Assessment Meeting**

### **When do I use this form?**

You use this form to notify the client and the client's legal guardian or representative of the upcoming assessment meeting at least 60 days prior to the end of the plan period.

### **How do I proceed if the client, legal guardian or client representative does not respond?**

If you do not get a response within 15 days from the date the letter was mailed, call the client and/or their identified representative.

If you cannot reach the client or representative by telephone or get no response to your telephone messages, see Policy 5.02.